Krisenstabssitzung „Neuartiges Coronavirus (COVID-19)“

Ergebnisprotokoll

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Anlass:	Neuartiges Coronavirus (COVID-19)
Datum:	*10.08.2020, 11:00 Uhr*
Sitzungsort:	

Moderation: Lars Schaade

Teilnehmende:

- Institutsleitung
  - Lothar Wieler
  - Lars Schaade
- Abt. 1
  - Martin Mielke
- Abt. 2
- Abt. 3
  - Osamah Hamouda
- FG12
  - 
- FG 14
  - 
  -
- FG 17
  -
- FG 32
  -
  -
  -
- FG 33
- FG 34
- FG 36
  -
- FG 37
  -
- IBBS
  -
- Presse
  -
- ZBS1
  -
  -
- ZIG
  - Johanna Hanefeld
- ZIG1
  -
  -
- BZgA
- BMG

○ [redacted]

TOP	Beitrag/Thema	eingebracht von
1	**Aktuelle Lage** **International** Trendanalyse international, Maßnahmen (Folien hier: COVID-19 International) • Ca. 19,6 Mio. Fälle und ca. 727.000 Verstorbene (3,87%) weltweit (Stand 09.08.2020) • **Top 10 Länder nach Anzahl neuer Fälle in den letzten 7 Tagen:** ○ Indien ist auf Platz 1 und hat USA überholt ○ Sonst gleichbleibende Reihenfolge ○ Sinkender Trend in Brasilien, USA, Südafrika, Mexiko und Russland • **7-Tages-Inzidenz pro 100.000 nationaler Ebene** ○ 34 Länder (+3 im Vgl. zu 07.08.) ○ Afrika: Südafrika und Cabo Verde ○ Amerika (neu): Aruba (509 Fälle insg., 113 neue Fälle in den letzten 7 Tagen) ○ Asien (neu): Irak (147.389 Fälle insg., 20.685 neue Fälle in den letzten 7 Tagen) ○ Europa (neu): Faröer Insel (291 Fälle insg, 66 neue Fälle in den letzten 7 Tagen), San Marino (717 Fälle insg, 18 neue Fälle in den letzten 7 Tagen) Spanien (n = 314 362 Fälle , 25 840 neue Fälle in den letzten 7 Tagen) • **7-Tages-Inzidenz pro 100.000 auf subnationaler Ebene (WHO):** ○ Spanien mit mehreren Regionen, Luxemburg ganz, Osteuropa zahlreiche Länder wie Bosnien-Herzegowina , Bulgarien, Rumänien, Moldawien, Ukraine • **7-Tages-Inzidenz pro 100.000 auf EU/EEA/UK Subregionen:** ○ Bulgarien (Blagoevgrad, Varna), Luxemburg, Rumänien (4 Regionen), Spanien (Aragon, Cataluna, Madrid, neu: Baskenland) • **Länder mit über 70.000 neuen COVID-19 Fällen in den letzten 7 Tagen** ○ Brasilien, Kolumbien, Indien, USA (Trend abnehmend) • **7-Tage-Trend nach Kontinenten:** • **Afrika**	INIG

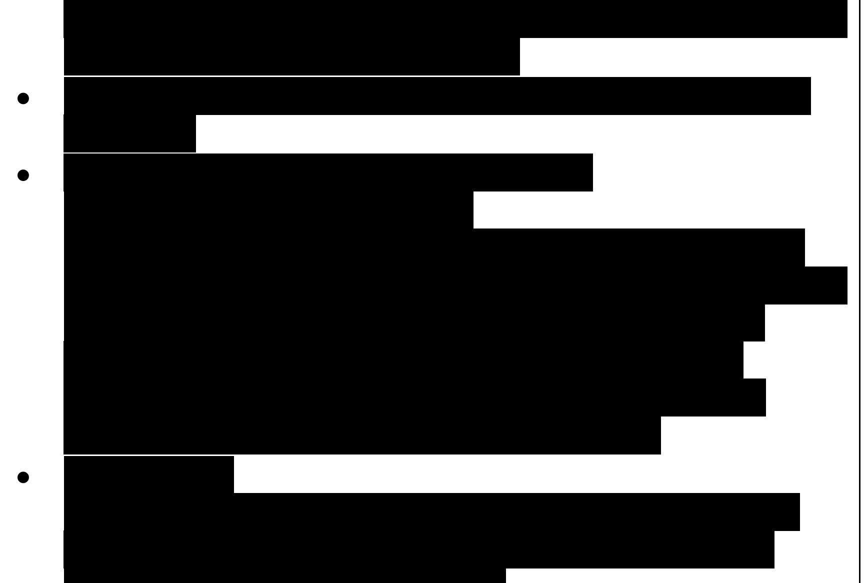
	◦ 1 Mio Fälle (kumulativ) überschritten, 50% aus Südafrika, seit letzter Woche sind 17/43 insgesamt [redacted] Senegal (11.000 Fälle insg., 749 in den letzten 7 Tagen) und Libyen (5.000 Fälle insg. 1.458 neue Fälle in den letzten 7 Tagen, 35 % Steigerung) zeigen einen aufsteigenden Trend. • **Amerika** ◦ Argentinien und Kolumbien zeigen einen ansteigenden Trend, dieser besteht auch in Mexiko (sichtbar im 14-Tage-Trend) • **Asien** ◦ Indien, Philippinen, Indonesien, Irak und Japan • **Europa** ◦ Viele Länder mit einem steigenden Trend ◦ Polen (51.000 Fälle insg., 4800 neue Fälle in den letzten 7 Tagen, 30% Steigerung), ◦ Niederlande (58.000 Fälle insg. 3255 neue Fälle in den letzten 7 Tagen, 63 % Steigerung) ◦ Griechenland (5.400 Fälle insg., 834 neue Fälle in den letzten 7 Tagen, 50% Steigerung) ◦ **ECDC: 11 Update des RRA für COVID-19** Trends im Vgl zum vorhergehenden RRA/Zahlen Rückläufiger Trend in Schweden, Portugal, Kroatien, Slowenien, restliche Länder steigen an • Oceanien ◦ In Australien stabilisiert sich die Lage • Zusammenfassung (Folie 12) ◦ > 50 % der neuen Fälle und > 60 % der neuen Todesfälle in den vergangenen 7 Tagen in Nord- Mittel- und Südamerika ◦ Asien: Fokusländer Indien, Philippinen, Indonesien, Japan ◦ > 1 Mio. Fälle (kumulativ) in Afrika ◦ Flächendeckender Anstieg in Europa, mögliche Erklärung ist das Hochfahren der Testung, erklärt jedoch nicht alles (Beispiel: Luxemburg) ◦ Wichtige Maßnahmen: Nachhaltige Public Health-Maßnahmen zum Schutz vulnerabler Gruppen, extensive Teststrategien, Kontaktpersonennachverfolgung (+ Isolierung von Sars-CoV-2-Positiven und Kontaktpersonen ◦ Nachhaltige Public Health-Maßnahmen zum Schutz vulnerabler Gruppen, extensive Teststrategien, Kontaktpersonennachverfolgung	

(+ Isolierung von Sars-CoV-2-Positiven und Kontaktpersonen
  - Maßgeschneiderte und anhaltende Risikokommunikation gegen sinkende Compliance sind enorm wichtig
- Hinweise zu Belastung des Gesundheitswesen in den USA sowie Anzahl der Todesfälle in Indien wird das nächste Mal berichtet
- Der Anstieg in Polen fokussiert sich vor allem auf urbane Ballungsräume (Großraum Krakau und Warschau)
- 

National

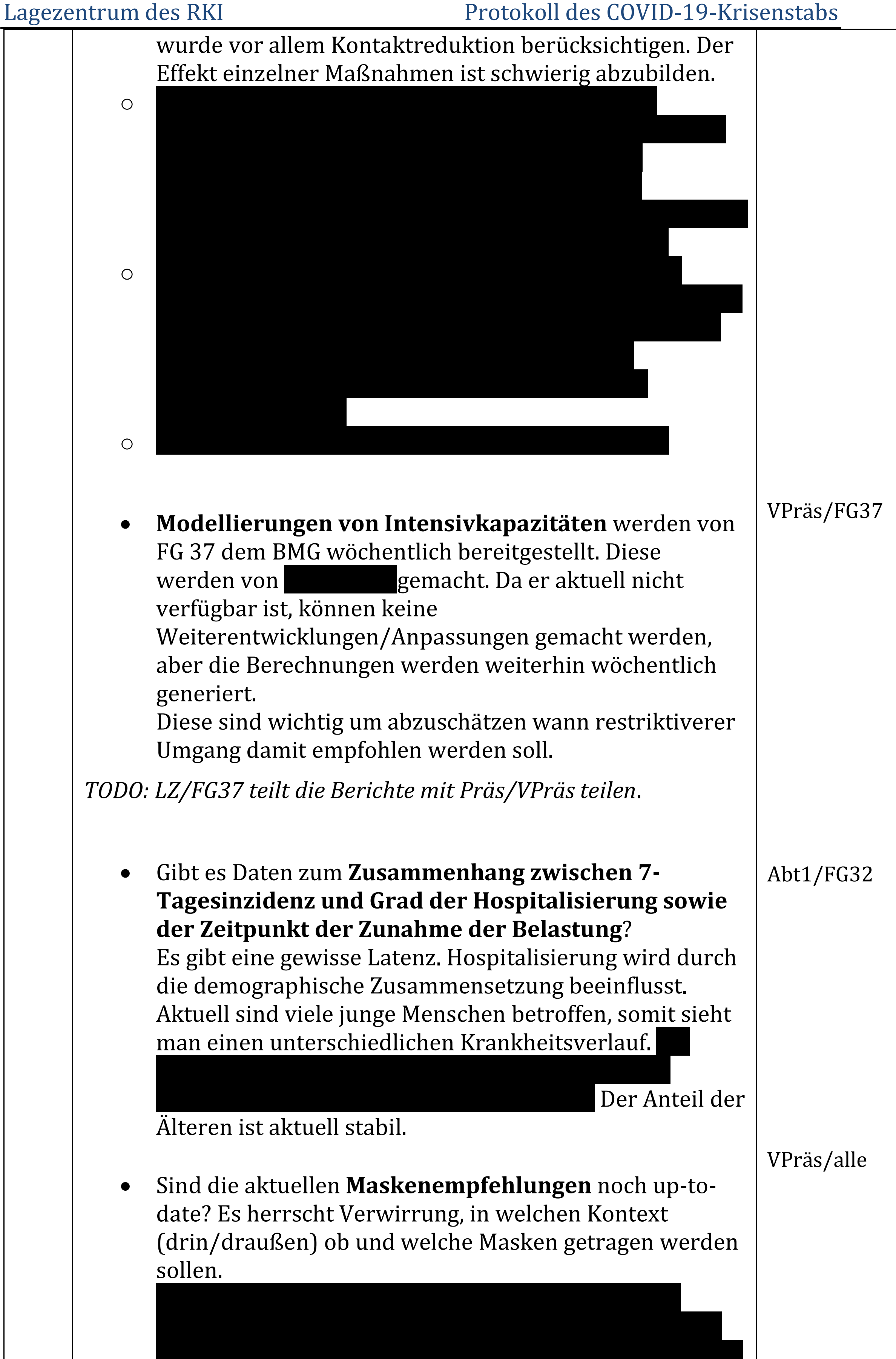
Fallzahlen, Todesfälle, Trend (Folien hier: Lage-National)

- SurvNet übermittelt: 216.327 (+436), davon 9.197 (1 %) Todesfälle (+ 1), Inzidenz 260/100.000 Einw., ca. 197.400 Genesene, Sonntag haben nicht alle BL übermittelt
  Reff=1,09; 7T Reff=1,05; Bewegt sich um 1, PI schließ 1 mit ein.



	[geschwärzt] • [geschwärzt] • Anteil der Symptomlosen über die Zeit: ○ Anteil nimmt über die Wochen zu, da sensitiver getestet wird. Es gibt Unterschiede/unterschiedliche Entwicklungen zwischen den BL. ○ Die letzte zwei Wochen nicht auswertbar, da diese noch Symptome entwickeln können. ○ Variable sehr schwer auswertbar (nicht intuitiv) und vergleichbar, da die unterschiedlichen Kategorien je nach BL/GA unterschiedliche verstanden und genutzt werden. ○ Es ist nicht möglich nachträglich Symptome einzufügen/ zu verändern, auch unklar ob allen alle Symptome bekannt sind. ○ Die Auswertung ist intern und soll eher ein Anhaltspunkt sein. ○ Daten aus Italien zeigen, dass es ein Anteil zwischen 20-30% asymptomatisch ist. Das ist natürlich abhängig von Alter etc., scheint jedoch realistisch zu sein (ähnlicher Anteil bei Influenza) ○ Coronamonitoring ist sinnvoller als Referenz für diese Frage • [geschwärzt] ○ [geschwärzt] • [geschwärzt] arbeitet derzeit an der Auswertung der Ausbrüche und stellt es zeitnah vor	
2	**Internationales (nur freitags)** • **Nicht besprochen**	
3	**Update digitale Projekte (nur montags)** • Ansprechpartner nicht anwesend	
4	**Aktuelle Risikobewertung** • **Nicht besprochen**	
5	**Kommunikation** **BZgA** • [geschwärzt]	Presse

	Presse • [geschwärzt] *TODO: Presse verlinkt die WHO EURO Webseite mit der RKI-Seite*	
6	[geschwärzt] • [geschwärzt]	[geschwärzt]
7	**Strategie Fragen** **RKI-intern** • Themenbereiche/Kontext, dass vom RKI noch nicht genügend bearbeitet wurde und wo es noch notwendig wäre: 1. [geschwärzt]. 2. [geschwärzt] *TODO: [geschwärzt] tauscht sich mit [geschwärzt] zu einer Berücksichtig dieses Settings in aktuell bestehenden Empfehlungen aus und passt diese ggf. an.* • Modellierung für den weiteren Verlauf: ○ Die im März erstellten Modellierungen sollen aktualisiert/angepasst werden. Es sind mehr Parameter und neuere Erkenntnisse, die darin berücksichtig werden können und sollten, hinzugekommen. Das Ziel ist es basierend auf aktuellen Daten aus Deutschland neue Interventionen (Masken etc) einzubeziehen und besser abbilden zu können und Trends für den Zeitpunkt von Empfehlungen für striktere Maßnahmen ableiten zu können. Im März	VPräs Abt. 1 FG36 VPräs/alle



	wurde vor allem Kontaktreduktion berücksichtigen. Der Effekt einzelner Maßnahmen ist schwierig abzubilden. ○ ○ ○	
	• **Modellierungen von Intensivkapazitäten** werden von FG 37 dem BMG wöchentlich bereitgestellt. Diese werden von gemacht. Da er aktuell nicht verfügbar ist, können keine Weiterentwicklungen/Anpassungen gemacht werden, aber die Berechnungen werden weiterhin wöchentlich generiert. Diese sind wichtig um abzuschätzen wann restriktiverer Umgang damit empfohlen werden soll. *TODO: LZ/FG37 teilt die Berichte mit Präs/VPräs teilen*.	VPräs/FG37
	• Gibt es Daten zum **Zusammenhang zwischen 7-Tagesinzidenz und Grad der Hospitalisierung sowie der Zeitpunkt der Zunahme der Belastung**? Es gibt eine gewisse Latenz. Hospitalisierung wird durch die demographische Zusammensetzung beeinflusst. Aktuell sind viele junge Menschen betroffen, somit sieht man einen unterschiedlichen Krankheitsverlauf. Der Anteil der Älteren ist aktuell stabil.	Abt1/FG32
	• Sind die aktuellen **Maskenempfehlungen** noch up-to-date? Es herrscht Verwirrung, in welchen Kontext (drin/draußen) ob und welche Masken getragen werden sollen.	VPräs/alle

Bei den aktuellen Empfehlungen zum Tragen von Masken spielt stets der Mindestabstand eine Rolle. Eine Empfehlung ohne Berücksichtigung des Mindestabstandes wäre eine Veränderung der aktuellen Empfehlungen und aktuell wissenschaftlich nicht begründbar.



“Physical distancing, face masks, and eye protection to prevent person-to-person transmission of SARS-CoV-2 and COVID-19: a systematic review (Chu, Schünemann et al., Juni 2020, Lancet)” 2003- Mai 2020, SARS (55 included), MERS (25), SARS-CoV-2 (7); Link
Vorwiegend Studien im Gesundheitswesen einbezogen und stützt bisherigen Erkenntnisse. Atemschutz (N95) größerer protektiver Effekt als
medizinischer MNS bzw. 12-16 lagige Baumwollmasken. Die hier genannte MND ist nicht mit der gängigen in Dt. vergleichbar und Expositionsdauer muss berücksichtig werden.
Eine weitere Meta-Analyse durchzuführen ist insgesamt schwierig auf Grund der unterschiedlichen Maskenarten, die genutzt werden.

Lediglich Fremdschutz bietet das Argument Masken für alle zu empfehlen. Eigenschutz würde dazu führen, dass Menschen das Tragen ablehnen könnten mit dem Argument, dass Gegenüber sich mit einer Maske schützen könnte.
Ergebnis: Bessere Umsetzung der aktuellen Empfehlungen durch besseres Verständnis und einfache Botschaften fördern statt neuen Empfehlungen.

TODO: FG14/FG36 sollen wichtigste Messages der aktuellen Empfehlungen klar rausheben und pointierter Aufbereiten.

	TODO: Das Paper "Wrong person, place and time: viral load and contact network predict SARS-CoV-2 transmission and super-spreading events" (Preprint) von [geschwärzt] am WE geteilt und soll durch Modellierer bewertet werden. • **Die Liste mit Auslandtätigkeiten und Hilfeersuchen**, die an die ZIG gerichtet werden ist sehr umfangreich. Das soll nach außen sichtbar gemacht werden. Es findet bereits ein Austausch mit der Presse statt und wird auf die Homepage gesetzt	
8	**Dokumente** • Aktuell kein Bedarf	
9	**Informationen zu Arbeitsschutz** • Nicht besprochen	IBBS
10	**Labordiagnostik** • FG17 In den letzten Wochen wurden 60 Proben an das NRZ Influenza eingeschickt. Bei 50% konnte Rhinovirus nachgewiesen werden. Das ist die normale Situation. • ZBS1 Letzte Woche waren 72/ 561 (12,8%) Proben positiv für SARS-CoV-2. Aktuell läuft die Vorbereitung Studie Corona Monitoring bundesweit	FG17 ZBS1
11	**Klinisches Management/Entlassungsmanagement** • Anleitung zu An/Ablegung von PSA mit 3 Kurzvideos sind online, weitere Sprachen sind in Arbeit. Link wird geteilt.	IBBS
12	**Maßnahmen zum Infektionsschutz** •	
13	**Surveillance** • DEMIS Rollout geht weiter • Arbeitsbelastung bei Internationale Kommunikation steigt weiter • [geschwärzt] • SurvNet Update ist diese Woche beendet	FG32

	• LZ Konzept zu Berichterstattung (einmal in der Woche ein umfangreicher Bericht und unter der Woche eher kürzere Berichte) wird bearbeitet • Heute konnten erneut Tabellen nicht ordnungsgemäß abgerufen werden. Serverprobleme von letzter Woche wurden beonde, das war ein neues (manuelles) Problem. • [redacted] icht alle MA auf der Position Lagebericht haben ein Diensttelefon. Das Hinterlegen der privaten Nummer ist freiwillig. Weitere Besprechung der aktuellen Situation in der Leitungsrunde.	
14	**Transport und Grenzübergangsstellen** • Nicht besprochen	
15	**Information aus dem Lagezentrum (nur freitags)** • Siehe Surveillance	
16	**Wichtige Termine** • Nicht besprochen	alle
17	**Andere Themen** • Nächste Sitzung: Mittwoch, 12.08.2020, 11:00 Uhr , via [redacted]	